



COMUNE DI SOVERE
PROVINCIA DI BERGAMO

Codice Fiscale 00347880163 - Via Marconi, n. 6 - 24060 Sovere (Bg)
Tel. 035/981107 - fax. 035/981762 - E-mail: info@comune.sovere.bg.it

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI – TARI

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI – TARI
UTENZA DOMESTICA – ISCRIZIONE / VARIAZIONE

(Da compilarsi in stampatello – Vedere avvertenze e note in calce)

DATI DEL DENUNCIANTE:

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a _____ il _____, C.F. _____
(luogo) (data)

residente a _____ cap _____ in Via _____ n° _____

piano _____ tel. /cell. _____ fax _____ e-mail _____

Ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 del DPR 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e sotto la propria responsabilità

in qualità di proprietario/a inquilino/a con contratto d'affitto superiore a 183 gg

altro _____
(precisare)

OCCUPAZIONE/VARIAZIONE/TRASFERIMENTO/CESSAZIONE LOCALI

A far data dal _____

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE OCCUPATO:

I seguenti locali ad uso abitativo posti nel Comune di **Sovere**

Via/piazza _____ n° _____ int. _____ scala _____ piano _____ lettera _____ n.u.i _____

Via/piazza _____ n° _____ int. _____ scala _____ piano _____ lettera _____ n.u.i _____

--

Destinazione d'uso (1)	Mq. Tassabili*	Destinazione d'uso	Mq.	Destinazione d'uso	Mq.
Abitazione		Solaio (altezza sup. 1,50 m)		Lavanderia/Ripostigli	
Cantina		Portici o tettoie		Taverna	
Garage		Veranda		Area destinata ad Attività produttiva	
Posto auto accatastato		Uffici destinati ad attività all'interno dell'abitazione		Altro	

* l'area tassabile si riferisce alla sola superficie calpestabile

DATI CATASTALI

Dati catastali					
Sez. _____	Foglio _____	Numero _____	Sub. _____	Categoria _____	_____
Sez. _____	Foglio _____	Numero _____	Sub. _____	Categoria _____	_____
Sez. _____	Foglio _____	Numero _____	Sub. _____	Categoria _____	_____
Sez. _____	Foglio _____	Numero _____	Sub. _____	Categoria _____	_____
Sez. _____	Foglio _____	Numero _____	Sub. _____	Categoria _____	_____

DATI PROPRIETARIO

di proprietà di _____ residente in _____
località _____ via/piazza/etc. _____ n° _____ CAP _____

PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

- l'alloggio è occupato da soggetti che risiedono case di cura e che lo stesso non è occupato da altri soggetti.
- l'alloggio è tenuto a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato o discontinuo.
- che l'alloggio è privo di tutte le utenze domestiche (acqua, energia elettrica, gas).

COMUNICAZIONI DA PARTE DEL CONTRIBUENTE

ALTRI DATI

★ che subentro a _____ nato a _____
(nome e cognome di chi occupava in precedenza l'alloggio)
_____ il _____ residente in _____ Via _____ n. _____

Che il numero complessivo delle persone, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente denuncia è pari a _____;

Dichiaro inoltre:

- di aver visionato il regolamento Tari attualmente in vigore.

Data _____

firma del dichiarante _____

N.B. ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVONO ESSERE ALLEGATE LE PLANIMETRIE CATASTALI DELLE SUPERFICI DICHIARATE ED IL CONTRATTO D'AFFITTO O L'ATTO DI PROPRIETA' O IN SOSTITUZIONE DICHIARAZIONE NOTARILE

NOTE PER LA COMPILAZIONE

Le superficie da indicare è quella calpestabile misurata sul filo interno dei muri perimetrali di ciascun locale. Si considerano locali tutti i vani comunque denominati sia principali che accessori. In ogni caso la superficie oggetto di tassazione non potrà essere inferiore all'80% della superficie catastale. Se all'interno dell'abitazione di residenza è svolta anche un'attività professionale indicare i mq dei locali destinati a tale attività.

(Opzione Facoltativa)

AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO E-MAIL DA PARTE DELL'UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI SOVERE

Con la presente autorizzo l'Ufficio Tributi del Comune di SOVERE ad inviarmi, tramite E-MAIL, comunicazioni inerenti tutto quanto concerne la mia posizione riguardo alla TARI (estratti conto situazione immobiliare, avvisi di pagamento TARI, solleciti, modelli F24 di pagamento comunicazioni varie, ecc...) per i quali non si necessita di apposita notifica.

Il sottoscritto si impegna, al ricevimento delle comunicazioni da parte del Comune, ad inviare conferma di lettura del messaggio.

Data _____

Firma (leggibile) _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE.

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di SOVERE saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di SOVERE. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	C.F.	VIA/PIAZZA	CAP.	COMUNE	Nominativo del DPO
STUDIO AMORINI S.A.S. DI BIAGIO AMORINI	P.IVA: 02673930984	Viale Alcide De Gasperi, 23	25047	Darfo Boario Terme	Amorini Biagio

Data _____

Firma per il consenso al trattamento dati: _____

TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

- ◆ **NUOVA ISCRIZIONE/VARIAZIONE/CESSAZIONE entro 90 GIORNI dalla data di inizio OCCUPAZIONE/VARIAZIONE/TRASFERIMENTO/CESSAZIONE LOCALI.**

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- ◆ allo **SPORTELLO UFFICIO TRIBUTI** del Comune di Sovere – Via G. Marconi, 6 – piano primo
- lunedì, martedì e venerdì 9,00 -12,30; mercoledì 10.00 - 14.00; giovedì 14.30 - 17.30
- ◆ spedizione postale con **RACCOMANDATA A/R** a Ufficio Tributi del Comune di Sovere – Via G. Marconi, 6 – 24060 Sovere (Bg).
- ◆ via e-mail a info@comune.sovere.bg.it o comune.sovere@pec.regione.lombardia.it
- ◆ per richieste informali roberta.albera@comune.sovere.bg.it oppure tel. 035/981107 interno 4